

ふぐ営業届出事項変更届

年 月 日

保健所長 様

届出者 住 所

氏 名 印

(法人の場合にあっては、その所在地、名称及び代表者氏名)

前橋市ふぐ取扱指導要綱第5条の2の規定により、ふぐ営業届出書の内容を下記のとおり変更したので届け出ます。

記

- 1 営業所の所在地
- 2 営業所の名称、屋号又は商号
- 3 変更の内容

変更前

変更後

- 4 変更の理由
- 5 変更の年月日 年 月 日

(添付書類)

- 1 ふぐ営業届出済証
- 2 丸ふぐ取扱者又は身欠きふぐ取扱者の変更の場合は、変更後の者に係るその資格等を証する書類の写し

(注意) 氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかとする。